

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO

AL SIG.DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL N.5 VIA LA FARINA 263
98123 M E S S I N A

I sottoscritt _____, nato a _____ il _____
_____ ed residente in via _____,
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la
formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi
temporanei non rinnovabili di posti di Dirigente _____
indetto da codesta Azienda;

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1 - di essere nato a _____ il _____
- 2 di essere residente a _____
- 3 - di essere in possesso della cittadinanza italiana
- 4 - di essere iscritta nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 5 - di non aver riportato condanne penali
- 6 - di essere in possesso del:
 - dipl.di laurea in _____
 - diploma di specializzazione in _____
- 7 - di essere iscritta all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____
- 8 -di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative al concorso: via _____
TELEF. _____ cell. _____

Con osservanza
data _____ FIRMA _____

Allega: fotocopia certificato di specializzazione
certificato iscrizione all'Ordine dei Medici
curriculum formativo e prof.le
vari titoli.

SCADENZA: 20 Novembre 2008